



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

“Características Clínicas y Epidemiológicas de la Fungemia debida a *Hansenula anomala* en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – 2002 -2005”

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Medicina Interna

AUTOR

Félix Eduardo CORNEJO BARREDA

ASESOR

Julio Cesar CHÁVEZ AMPUERO

Lima, Perú

2014

RESUMEN

TITULO: Características Clínicas y Epidemiológicas de la Fungemia debida a *Hansenula anomala* en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins – 2002 a 2005

AUTOR: Félix Eduardo Cornejo Barreda

ASESOR: Julio Cesar Chávez Ampuero Médico Internista – Hematólogo clínico

RESUMEN: *Pichia anomala* es un patógeno emergente cuya enfermedad se asocia fundamentalmente a inmunosupresión, y poco se sabe de su patogenicidad. Se ha descrito su asociación con enteritis necrotizante. Desde 1980 se ha reportado con frecuencia creciente como causa de infecciones como endocarditis, infecciones de vías urinarias y fungemias en inmunocomprometidos tales como SIDA y especialmente asociada al uso de antibióticos de amplio espectro. También *P. anomala* se ha aislado de la cavidad oral de un paciente con SIDA asociado a la presentación clínica de pseudomembranas. Las infecciones por este hongo se han asociado a una serie de factores como: bajo peso al nacer, leucemia, transplantes, hiperalimentación, nutrición parenteral, cirugía, uso de catéteres centrales, antibióticos, neutropenia, esteroides.

OBJETIVOS: Determinar las características clínicas y epidemiológicas asociadas a la fungemia por *Hansenula anomala* en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins y específicamente reconocer factores predisponentes asociados al desarrollo de la fungemia por *Hansenula anomala*, su comorbilidad no infecciosa, determinar la presencia de posibles infecciones coexistentes, establecer la evolución y tratamiento y determinar la mortalidad de los pacientes que desarrollaron esta infección.

MATERIALES Y METODOS: Estudio descriptivo observacional cuyo diseño es analítico, longitudinal y retrospectivo. La muestra del estudio se realizó en base a la revisión de 52 historias clínicas de los pacientes hospitalizados. Se define como caso a un paciente en quien se realizó el aislamiento de *Hansenula anomala* en muestras de hemocultivo durante su hospitalización en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en el período descrito. Se estudiaron características demográficas como: edad, sexo, tiempo de hospitalización, si existen factores de riesgo para el desarrollo de una fungemia como: desnutrición crónica, corticoterapia crónica, uso de inmunosupresores, diabetes mellitus y neutropenia severa y si fue sometido a procedimientos invasivos, tratamiento quirúrgico y/o terapia intensiva. Además de presentar infecciones asociadas o mortalidad. Se revisaron manualmente historias clínicas de pacientes que durante su hospitalización presentaron la definición de caso. Se utilizó como instrumento una hoja de recolección de datos. La información recogida se tabuló y procesó en el programa Excel 2007.

RESULTADOS: La edad promedio de los casos fue 44.3 años, la relación M/F fue 1.6; el tiempo de hospitalización promedio fue de 66 días. 76.9% de los pacientes fueron sometidos a cirugía en una razón de 2.1 cirugías/paciente; 61.5% requirieron soporte intensivo y 34.6% fallecieron. El factor de inmunosupresión más relevante fue la desnutrición (57.1%), la enfermedad de base prevalente fue cáncer (36.5%), fueron en su mayoría paciente quirúrgicos (76.9%), con patología intraabdominal (77%) que fueron atendidos en la UCI (61.5%) por complicaciones sépticas (68.7%) y fueron invadidos con diversos dispositivos el más común de ellos el CVC (98.7%) y requirieron nutrición parenteral (94.1%). En la mitad de los casos se encontró infecciones bacterianas asociadas predominando gérmenes gram negativos y en 32.4% de los casos se aislaron además otros hongos en el hemocultivo, predominando *Candida albicans*. Todos los pacientes recibieron antibióticos y hasta 65.3% de los mismos recibieron por lo menos 5 antibióticos; 92.3% recibieron tratamiento antifúngico en esquemas simples o dobles que incluyeron anfotericina B y/o fluconazol sin diferencias apreciables en la mortalidad.

DISCUSIÓN: Los resultados obtenidos muestran similares factores de riesgo a los encontrados por otros autores. En nuestro estudio encontramos que los factores de riesgo asociados a infección por *Hansenula anomala* son inmunosupresión, procedimientos quirúrgicos, ingreso a la UCI, procedimientos invasivos (especialmente uso de catéteres venosos centrales), nutrición parenteral, uso de antibióticos de amplio espectro. En nuestro estudio la mortalidad asociada a la infección por *Hansenula anomala* es alta (38.2%).

PALABRAS CLAVE: *Hansenula anomala*, inmunodepresión, hongos